



ที่ สธ ๐๔๐๖.๒/ว ๕๗๐

ถึง กอง/สถาบัน/สำนักงาน/สำนักและหน่วยงานระดับกองในสังกัดกรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรคขอส่งประกาศ เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (นางรนิดา เตชะสุวรรณ) ดังสำเนาประกาศที่แนบมา พร้อมนี้ ส่วนซึ่งผลงาน พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ดูรายละเอียดเพิ่มเติมจาก <http://www.ddc.moph.go.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเผยแพร่ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๓๐๔๔
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๒๔



ประกาศกรมควบคุมโรค

เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงาน
เพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น

ตามที่กรมควบคุมโรคได้เห็นชอบให้ นางรณิดา เตชะสุวรรณฯ ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่ ๓๗๗๑ กลุ่มโรคติดต่อระหว่างประเทศ กองโรคติดต่อทั่วไป เข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ตำแหน่งเลขที่ และส่วนราชการเดิม พร้อมทั้งได้ประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับข้อผลงาน เค้าโครงเรื่องและสัดส่วนของผลงาน ที่จะส่งเข้ารับการประเมิน ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป นั้น

กรมควบคุมโรคได้เห็นชอบให้ นางรณิดา เตชะสุวรรณฯ เป็นผู้ประเมินผลงานวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕) จากเรื่อง “Malaria vaccine development and its importance in travel medicine” เป็นเรื่อง “ความก้าวหน้าในการพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคมาลาเรีย และบทบาทความสำคัญในเวชศาสตร์การเดินทางและห้องเที่ยว Malaria vaccine development and its importance in travel medicine”

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ซึ่งกรมควบคุมโรคจะมอบให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลตรวจสอบข้อทักท้วงต่อไป ถ้าพบว่าข้อทักท้วงมีมูล กรมควบคุมโรคจะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๔๒ แต่ถ้าพบว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการ ตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปรีชา 佩รมปรี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน “ ความก้าวหน้าในการพัฒนาวัคซีนป้องกันโรคมาลาเรีย และบทบาทความสำคัญในเวชศาสตร์ การเดินทางและท่องเที่ยว Malaria vaccine development and its importance in travel medicine”

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๑๙ เมษายน ๒๕๖๓

๓. เค้าโครงเรื่อง

การเดินทางระหว่างประเทศได้รับความนิยมเพิ่มขึ้นทุกๆ ปี โดยจำนวนนักเดินทางนานาชาติที่เดินทางระหว่างประเทศเพิ่มจำนวนขึ้นมากกว่า ๒ เท่า ใน ๒๐ ปีที่ผ่านมา การเจ็บป่วยจากการเดินทางเป็นเรื่องที่พบเจอด้วยไม่ได้คาดหมาย เวชศาสตร์การเดินทางได้เข้ามามีบทบาทสำคัญกับนักเดินทาง โดยเฉพาะด้านการป้องกันโรค และมาลาเรียเป็นหนึ่งในโรคที่ต้องเฝ้าระวังขณะเดินทางในเขตร้อนและเขตอุ่นทั่วโลก โดยเฉพาะในแถบทวีปแอฟริกาทางตอนใต้ของทะเลรายชา率为 ซึ่งนักเดินทางสามารถติดเชื้อมาลาเรียได้แม้จะเป็นในตัวเมืองก็ตาม รายงานมาลาเรียโลกในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ประมาณว่ามีคนติดเชื้อมาลาเรียทั้งสิ้น ๒๑๖ ล้านคน ใน ๘๑ ประเทศทั่วโลก โดยร้อยละ ๙๐ ของบุคคลเหล่านี้ติดเชื้อมาลาเรียจากทวีปแอฟริกา และมีคนเสียชีวิตจากมาลาเรียทั้งสิ้นประมาณ ๔๔๕,๐๐๐ คน ปัจจุบันเมื่อนักเดินทางจะเดินทางไปยังพื้นที่เสี่ยงมาลาเรียสูง แพทย์จะแนะนำวิธีการป้องกันตนเองจากมาลาเรียด้วยวิธีการป้องกันยุงกัด ร่วมกับการรับประทานยาป้องกันการติดเชื้อมาลาเรียในนักเดินทางบากคน โดยการรับประทานยาป้องกันมาลาเรียนั้นถึงแม้จะมีประโยชน์ในแง่ของการช่วยป้องกันโรคได้ระดับหนึ่ง แต่ก็มีผลเสียในแง่ของความไม่สะดวกในการต้องรับประทานยาเป็นประจำต่อเนื่อง ตั้งแต่ก่อนเดินทางเข้าพื้นที่เสี่ยงมาลาเรีย ระหว่างอยู่ในพื้นที่เสี่ยง และหลังออกจากพื้นที่เสี่ยงอีก ๑-๔ สัปดาห์ รวมถึงอาจก่อให้เกิดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์ต่อร่างกาย แพทย์จึงต้องคำนึงถึงความเสี่ยงในการติดเชื้อมาลาเรียหากไม่กินยา และโอกาสเสี่ยงต่อผลข้างเคียงที่เกิดจากยาป้องกันมาลาเรียร่วมกัน วัคซีนป้องกันมาลาเรียจึงเป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับทั้งนักเดินทางและบุคคลที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงต่อโรค มีการพยายามคิดค้นพัฒนาวัคซีนป้องกันมาลาเรียมายาวนาน แต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ วัคซีนป้องกันมาลาเรียมีเป้าหมายไปตามวงจรชีวิตของเชื้อมาลาเรีย ๓ ระยะ ได้แก่ ระยะที่เชื้อเข้าสู่ร่างกายโดยยุงกัดและเข้าสู่ตับ ระยะที่เชื้อออกจากการตับเข้าสู่เม็ดเลือดแดง และระยะที่ใช้เพศพร้อมที่จะเข้าสู่รุ่งและแพร่เชื้อให้แก่ผู้อื่น ต่อไป การพัฒนาวัคซีนเกิดขึ้นอย่างมากในช่วงทศวรรษที่ผ่านมา และวัคซีนที่ถูกพัฒนาได้มากที่สุดขณะนี้อยู่ในระยะที่ ๓ ของการทดลอง แต่ประสิทธิภาพที่ได้ยังไม่แน่นอน และยังไม่สามารถนำออกจำหน่ายสู่ท้องตลาดได้ดังนั้น จึงถือเป็นการท้าทายที่จะนำความรู้องค์รวมและเทคโนโลยีใหม่ๆ มาพัฒนาวัคซีนป้องกันมาลาเรียที่มีประสิทธิภาพต่อไป

Traveling has become increasingly more popular, which can be seen from the number of international tourists having more than doubled worldwide in the past two decades. Travel-related illness is unavoidable, forcing travelers to deal with the sickness after their journey. Considering preventive approach, travel medicine plays an important role for disease control as well as illness prevention in travelers. Among travel-related diseases, malaria is one of the most common problems in many tourist destinations, especially sub-Saharan Africa, where travelers could get malaria infection even in the city. According to

the World Malaria Report, in ๒๐๑๖, there were ๒๑๖ million cases of malaria from ๙๙ countries worldwide, and approximately ๕๐.๐% got infected from Africa. From this figure, the estimated number of malaria deaths was around ๔๔๕,๐๐๐. Travel medicine physicians normally give advice for those travelers traveling to malaria endemic areas to prevent themselves from mosquito bite, and prescribe chemoprophylactic antimalarial drugs for some travelers, after careful consideration and discussion about risks and benefits of taking the medications. Even though chemoprophylactic antimalarial drugs have some degrees of protection against malaria, their drawbacks are inconvenience for continuing antimalarial pill before, during, and after leaving the malaria risk areas for ๑-๔ weeks, and their adverse effects toward some travelers. Malaria vaccine is an alternative choice towards malaria prevention. There have been many trials for malaria vaccine development since ๑๙๘๗. Currently, there are three types of malaria vaccine. The first type is intended to target pre-erythrocytic stage, the second one aims at erythrocytic stage, and the last one targets sexual or gametophyte stage. Regarding malaria vaccine implementation, the most advanced vaccine is currently in clinical trial phase III, which provides limited immunity against malaria, and currently not available in the market. Therefore, it is a challenge to apply holistic knowledge and new technology for an effective antimalarial vaccine development.

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ (%) (ระบุรายละเอียดของผลงานเฉพาะส่วนที่ตนเองปฏิบัติพร้อมทั้งสัดส่วนของผลงาน)

- ๑๐๐% ได้แก่
 - หาข้อมูลต่างๆ
 - เขียนบทคัดย่อ และเขียนเนื้อเรื่อง
 - ทำตารางและรูปภาพประกอบ
 - ทำบทสรุป

(ลงชื่อ) *Rutida*
(นางรนิดา เตชะสุวรรณ)
ผู้เสนอผลงาน
๖๖ / ๔๔ / ๒๓